平成27年度
ユニットケア研修
受　講　案　内

ユニットリーダー研修

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　研修開催概要　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊		
	第１回	**第２回**
○研修日程	５月２７日（水）～２９日（金） 及び実地研修５日間	１０月２７日（火）～２９日（木） 及び実地研修５日間
○研修会場	かでる２．７　８階「８２０研修室」 （札幌市中央区北２条西７丁目）	かでる２．７　５階「５２０研修室」 （札幌市中央区北２条西７丁目）
○募集人数	各回４０名	
○申込期間	４月２日（木）～１５日（水）※定員になり次第締め切らせていただきます	

社会福祉法人　北海道社会福祉協議会

平成27年3月18日一部変更

目　次

社会福祉法人　北海道社会福祉協議会

福祉人材部研修教務課　「ユニットケア研修」担当

〒060-0002　北海道札幌市中央区北２条西７丁目１番地
北海道社会福祉総合センター（かでる2.7）　３階

電話　011-241-3979（直通）　FAX　011-271-0459

受付時間：平日８時４５分～１７時３０分

◆北海道社会福祉協議会ホームページ・ユニットケア関係掲載場所　URL
http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/unit_care/index.html

◆研修受付システム（ログイン画面）　URL
https://dosyakyou.sakura.ne.jp/kenshu/my/myLogin.php

ユニットリーダー研修　募集要項

1　目的

本研修は、ユニットケア施設の各ユニットにおいて指導的役割を担う職員に対し、ユニットリーダー研修を実施することにより、ユニットケア施設が入居者又は利用者一人ひとりの意思及び人格を尊重し、入居又は利用前の居宅における生活と入居又は利用後の生活が連続したものとなるように配慮しながら、入居者又は利用者が自立した日常生活を営むことを支援することを目的に開催します。

＊ユニットケア施設とは…　○ユニット型指定介護老人福祉施設
○ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設
○ユニット型指定短期入所生活介護事業所
○その他ユニットケア（居宅に近い居住環境化の下で、居宅における生活に近い日常生活の中で行われる生活単位と介護単位とを一致させたケア）を実施している施設

＊『平成25年3月14日付 老高発0314第1号　平成25年度以降の「ユニットケア施設管理者研修」及び「ユニットリーダー研修」の実施について（以下、国実施要綱)』に基づき、北海道及び札幌市より委託を受けて実施します。

2　対象者

ユニットケア施設に**勤務している職員または勤務する予定の職員**であって、各ユニットにおいて指導的役割を担う者

○予定の職員とは、原則として研修受講年度又はその翌年度に開設するユニットケア施設に勤務する予定の職員

○認知症介護実践研修（実践者研修）を修了していることが望ましい。※旧基礎課程含む

3　定員

各回４０名　　＊定員になり次第締め切らせていただきます。

4　研修内容

４頁「平成２７年度ユニットリーダー研修カリキュラム」のとおり、座学講義研修（３日間）及び実地研修（５日間）とします。なお、国実施要綱に基づき、事前及び事後に課題を提出していただきます。詳細については、受講者決定通知の際にお知らせします。

5　研修日程

○本研修は、下記のとおり２回開催します。受講申込書に希望する受講回を記載してください。

○実地研修の日程及び施設については、本会が選定し受講決定通知時にお知らせします。希望にはお応えできませんので、あらかじめご了承ください。

○申込状況等によって、実地研修の日程及び施設が変更になる場合があります。

<table>
<tr><th colspan="4">第　１　回</th></tr>
<tr><td>講義</td><td colspan="3">日程：平成２７年5月２７日（水）～２９日（金）
会場：かでる２．７　8階「８２０研修室」他　（札幌市中央区北２条西７丁目）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">実地研修</td><td>実習回</td><td>日程（予定）</td><td>施設名（予定）</td></tr>
<tr><td>1-①</td><td>６月　８日（月）～　１２日（金）</td><td rowspan="5">○ユニット型特別養護老人ホーム
幸豊ハイツ 1998
（虻田郡豊浦町字大岸 151-2）

○特別養護老人ホーム青葉のまち
（札幌市厚別区青葉町 15-18-1）</td></tr>
<tr><td>1-②</td><td>６月１５日（月）～　１９日（金）</td></tr>
<tr><td>1-③</td><td>６月２２日（月）～　２６日（金）</td></tr>
<tr><td>1-④</td><td>６月２９日（月）～7月　３日（金）</td></tr>
<tr><td>1-⑤</td><td>7月　６日（月）～　１０日（金）</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="4">第　２　回</th></tr>
<tr><td>講義</td><td colspan="3">日程：平成２７年１０月２７日（火）～２９日（木）
会場：かでる２．７　５階「５２０研修室」他　（札幌市中央区北２条西７丁目）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">実地研修</td><td>実習回</td><td>日程（予定）</td><td>施設名（予定）</td></tr>
<tr><td>2-①</td><td>１１月　９日（月）～　１３日（金）</td><td rowspan="5">○ユニット型特別養護老人ホーム
幸豊ハイツ 1998
（虻田郡豊浦町字大岸 151-2）
○特別養護老人ホーム青葉のまち
（札幌市厚別区青葉町 15-18-1）
○特別養護老人ホームさくら苑
（札幌市西区発寒 17 条 3 丁目 4-30）
○特別養護老人ホーム清光園
（夕張市南清水沢丁目 1 丁目 55 番地 1）</td></tr>
<tr><td>2-②</td><td>１１月１６日（月）～　２０日（金）</td></tr>
<tr><td>2-③</td><td>１１月２３日（月）～　２７日（金）</td></tr>
<tr><td>2-④</td><td>１１月３０日（月）～１２月４日（金）</td></tr>
<tr><td>2-⑤</td><td>１２月　７日（月）～　１１日（金）</td></tr>
</table>

6　受講料及びキャンセル料

（１）受講料　　　　　１００，０００円（税込）＊テキスト代、情報交換費除く
（２）支払期日　　　　平成２７年５月１５日（金）
（３）キャンセル料　　￥５，０００円

≪ご留意いただきたいこと≫

○受講者決定後に受講を辞退する場合は、キャンセル料（5,000 円）を請求させていただきます。
キャンセル料は、受講決定メール送信日の翌日４月２５日から発生します。

○受講料については、本会指定口座にお振込みをお願いします。なお、振込手数料は、受講者所属施設の負担となります。詳しくは、受講者決定通知の際にお知らせします。

7　申込みから研修受講までのスケジュール

研修受付システムから申込み

期　　間:平成２７年４月２日(木)～１５日(水)

※研修受付システムには、４月２日(木)午前９時から表示されます

↓

① 研修受付システムよりお申込みください。
② 申込みの際は、5頁の「受講申込書」を作成の上、ファイルを添付してください。
＊研修受付システムに未登録の場合やファイルの添付方法については、7頁を参照願います。

受講決定･受講手続き

期　　日：平成２７年４月２４日（金）

＊受講を辞退する場合は、
翌日4月25日からキャンセル料(5,000 円)が発生します。

↓

③ 4月24日(金)までに、ご登録いただいたメールアドレスあてに『受講承認通知書』又は『受講不承認通知書』のいずれかをお送りいたします。
＊受講いただく方には、本メールにて、受講料の支払方法や事前課題のダウンロードの方法等を併せてお知らせします。

受講料の振込み

期　　日：平成２７年５月１５日（金）

↓

④『受講承認通知書』に記載された指定口座に5月15日(金)までにお振込みください。

研　修　開　始

《第１回》平成２７年　５月２７日（水）～
《第２回》平成２７年１０月２７日（火）～

⑤ 講義･演習(3日間)及び実地研修(5日間)の研修開始

↓

研 修 終 了 後

⑥事後課題の提出確認後、修了証書を交付します。

≪申込み時にご留意いただきたいこと≫

○　申込期限以降の申込みは原則できません。
○　１施設からの参加制限はありませんが、申込多数の場合は、１施設からの参加人数を調整させていただく場合があります。
○　定員を超過した場合は、受講申込書の施設開設年月日・申込者の役職等を考慮し選考させていただく場合があります。
○　受講対象者との不整合や受講申込書に未記入があった場合は、申込みを受付できません。

8　受講料以外の費用

（1）　研修テキストについて
研修には、下記表に記載のテキストが必要です。
＊座学講義、初日に会場にてテキストを販売いたします。
購入希望の方は、受講申込書の購入欄にてお知らせください。
＊施設にテキストがある場合は、購入せずご持参いただいても構いません。

テキスト名	価格（税込） ※3 月現在の価格です
①　ユニットケア研修テキスト（施設運営の４つのポイント） 【改訂版】2012 年 6 月 25 日発行版	３，０２４円
②　ユニットケア実践Ｑ＆Ａ【改訂版】	２，１６０円

＊使用するテキストが変更になる場合は、受講者決定通知の際にお知らせします。

（2）　情報交換会費について
情報交換会費　　￥４，０００円（予定）
＊座学講義研修初日に情報交換会を実施します。
＊参加希望の方は、受講申込書にて参加の可否をお知らせください。

（3）　研修中の昼食代等について
研修中の昼食及び宿泊、交通費については、受講者各自でご用意ください。

9　受講決定後の留意事項

（1）　受講決定日以後の受講回、実地研修施設及び日程についての変更希望は、一切お受けできませんので、予めご了承ください。
（2）　**受講者を変更**する場合は、研修受付システムより受講者の変更をするとともに、必ず電話（TEL 011-241-3979）にてご連絡をお願いします。
＊座学研修開始後は、受講者の変更はお受けできませんのでご了承ください。
（3）　**受講を辞退（キャンセル）**する場合は、研修受付システムより受講者の取消をするとともに、必ず電話（TEL011-241-3979）にてご連絡をお願いします。
＊受講決定後の辞退の場合は、キャンセル料 5,000 円を請求させていただきます。

10　修了証書の交付

研修を修了した受講者（事後課題の提出含む）には、本会から修了証書を交付し、北海道又は札幌市より送付されます。
＊研修受講期間中に欠席・遅刻・早退があった場合は、研修修了と認められません。また、その際の受講料は返金いたしません。

平成 27 年度ユニットリーダー研修　研修カリキュラム

	テーマ	時間	形式	内容	講師・指導者
1日目	開講式	10:00～10:20		挨拶・オリエンテーション	北海道社会福祉協議会
	ユニットケアの理念と意義	10:20～11:50 (90分)	講義	ユニットケアとは、利用者一人一人の個性や生活のリズムに沿い、また、他人との人間関係を築きながら日常生活を営めるように介護を行う手法であり、こうしたユニットケアの理念と考え方を学び、利用者、職員及び家族等にとってのユニットケア導入の意義を考える。	別紙1に定める ユニットリーダー研修の講師の要件を満たす者
	昼食／休憩	11:50～12:50			
	高齢者の生活とその環境	12:50～15:50 (180分)	講義	高齢者の生活を支える環境やその整備における留意点（入居前の生活の継続性等含む）について学ぶ。居住空間の種類と構成及びその機能について学ぶ。できるだけ家庭的な雰囲気や、心理的な安定が得られるなじみの環境、快適な環境づくりについて学ぶ。	別紙1に定める ユニットリーダー研修の講師の要件を満たす者
	休憩	15:50～16:00			
	ユニットケア導入の過程	16:00～17:00 (60分)	講義	実地研修施設における、ユニットケアの導入から現在に至るまでの経緯や運営上の工夫及び課題等、経時的な観点から学ぶ。	別紙1に定める ユニットリーダー研修の講師の要件を満たす者
	振り返り	17:00～17:10		1日目の研修の振り返り質疑等	
	情報交換会	18:00～19:30		実地研修事前説明	
2日目	**ユニットケアの具体的方法**	9:00～18:00 (440分＋休憩100分) ※休憩には、昼食休憩含む	講義 演習	高齢者が自律的に生活できるようにサポートするためのポイントについて学ぶ。例えば、食事、入浴、コミュニケーションのとり方等生活の流れにそって、場面ごとの事例を通して学ぶ。自施設における入居者の1日の生活の流れを、事例と比較して、どうあるべきかを検討する。	別紙1に定めるユニットリーダー研修の講師の要件を満たす者
	振り返り	18:00～18:10		2日目の研修の振り返り質疑等	
3日目	**情報の活用と職員の　サポート及び指導等**	9:00～16:20 (360分＋休憩80分) ※休憩には、昼食休憩含む	演習	ユニット内や、各ユニット間の効率的な情報の伝達、職員間での情報の共有や活用方法について学ぶ。職員への指導やサポートについて学ぶ。自施設における職員研修プログラムについて立案する。	別紙1に定める ユニットリーダー研修の講師の要件を満たす者
	ユニットケア導入　・運営計画演習			ユニットケア導入に際して実施する具体的な取り組みについて、自施設におけるユニットケアの導入に活用できるように実施計画を立案する。簡易に取り組める工夫例及び、段階的に導入する方法等、自施設で取り組める方策を検討する。受講間で発表・意見交換する。	
	研修まとめ	16:20～17:00 (40分)	演習	ユニットケアに関する理解促進を図る。	
	閉講式	17:00～			

実地研修5日間	**施設における実地研修**	5日間	実習	【ねらい】ユニットケアで暮らしている入居者の立場や視点を体験し、職員と入居者の関わり方を客観的に学びながら、ユニットの運営上の留意点や工夫について理解し、自施設でどのようにユニットケア施設を展開するか検討する。 ①入居者それぞれの時間の流れや生活の流れを体験してもらう。 ②入居者の1日の過ごし方とそれを支える職員の動きを体験してもらう。 ③スケジュールのない施設のケアを体験してもらう。 ④ユニットにおける起床・食事・排泄・身だしなみ・入浴・就寝（出来るところは夜間の様子）を体験してもらう。 ⑤申し送りや記録、合同カンファレンスやミーティング等の情報伝達や情報の共有方策を知る。 ⑥施設内の研修体制やプログラム、職員間のサポート方法を知る。	実地研修施設の施設長

※本研修は、国実施要綱に基づき実施します。

※「講師・指導者」欄に記載の別紙1についても、国実施要綱に基づくものです。

＊本申込書は、研修受付システムに必要事項を入力するとともにファイルとして添付をしてください

申込者用

社会福祉法人北海道社会福祉協議会会長　様

平成27年度　ユニットリーダー研修

受講申込書

写真貼付け (4cm×3cm) ※写真は、裏に施設名と氏名を記入し、研修当日に持参してください(申込段階でデータとして貼付可)

申込日：平成　　年　　月　　日

≪受講申込者情報≫

ふりがな 受講者氏名		生年月日　※和暦で記載してください 年　　月　　日　　歳
受講者住所	〒	
役職名 ※施設内での役職名をご記入いただくとともにいずれかに☑を入れてください		□ ユニットリーダー □ ユニットリーダー就任予定 【予定日：平成　　年　　月　　日】 □ その他（　　　　　　　）
高齢者介護に関する主な職歴	1.　　（　　年） 2.　　（　　年） 3.　　（　　年）	
主な資格	1. 2. 3.	

≪受講者所属　施設情報≫

※下記以外の施設情報は、研修受付システムにご登録いただいている事業所情報を参照します。

施設名			市区町村名	
ユニットケア実施状況 ※いずれかに☑を入れ、年月日を記載してください	□ 開設年月日　【平成　　年　　月　　日】 □ 開設予定日　【平成　　年　　月　　日】※原則、受講年度または翌年度に開設すること			
研修修了者	管理者研修　　名	(内退職予定者　　名)	他受講中(決定者含む)	名
	リーダー研修　　名	(内退職予定者　　名)	他受講中(決定者含む)	名
人員配置	：	ユニット数	ユニット	

≪研修参加にあたっての確認事項≫

希望受講回	□ どちらでもよい	第1希望　第＿＿回	第2希望　第＿＿回
テキスト購入の有無	①ユニットケア研修テキスト【最新版】3，024円	□ 購入する　□ 持参する	
	②ユニットケア実践Q&A　【改訂版】2，160円	□ 購入する　□ 持参する	
情報交換会参加の可否	□ 参加する　□ 参加しない		
※施設の管轄が札幌市の方のみ記入 受講料負担区分	□ 公費　□ 自費	※詳細については、直接札幌市へお問い合わせください。	

記入例	《留意事項》 ●すべての項目に入力してください。 ●研修受付システムに「受講申込書」を必ず添付してください。

写真貼付け
（4ｃｍ×3ｃｍ）
※写真は、裏に施設名と氏名を記入し、研修当日に持参してください（申込段階でデータとして貼付可）

社会福祉法人北海道社会福祉協議会会長　様

平成27年度 ユニットリーダー研修

受 講 申 込 書（記入例）

申込日：平成２７年４月５日

≪受講申込者情報≫

ふりがな 受講者氏名	ほっかい　はなこ **北海　花子**	生年月日　※和暦で記載してください 昭和　55　年　12　月　1　日　35歳
受講者住所	〒006-0002 旭川市中央区南０条西０丁目　５番	
役職名 ※施設内での役職名をご記入いただくとともにいずれかに☑を入れてください	介護主任	☐ ユニットリーダー ☑ ユニットリーダー就任予定 【予定日：平成２８年　4月　1日】 ☐ その他（　　　）
高齢者介護に関する主な職歴	1．特別養護老人ホーム＊＊　（３年） 2．介護老人保健施設＊＊＊　（２年） 3．特別養護老人ホーム＊＊＊　（２年）	
主な資格	1．介護福祉士 2． 3．	

≪受講者所属　施設情報≫　※下記以外の施設情報は、研修受付システムにご登録いただいている事業所情報を参照します。

施設名	特別養護老人ホーム＊＊＊		市区町村名	旭川市
ユニットケア実施状況 ※いずれかに☑を入れ、年月日を記載してください	☐ 開設年月日　【平成　年　月　日】 ☑ 開設予定日　【平成２８年　４月　１日】※原則、受講年度または翌年度に開設すること			
研修修了者	管理者研修　０名	（内退職予定者　０名）	他受講中（決定者含む）	１名
	リーダー研修　０名	（内退職予定者　０名）	他受講中（決定者含む）	１名
人員配置	２：１	ユニット数		５ユニット

参考：　第１回… 5/27～29 開催
　　　　第２回…10/27～29 開催

≪研修参加にあたっての確認事項≫

希望受講回	☐ どちらでもよい	第１希望　第　２　回	第２希望　第　１　回
テキスト購入の有無	①ユニットケア研修テキスト【最新版】３，０２４円		☐ 購入する ☑ 持参する
	②ユニットケア実践Ｑ＆Ａ　【改訂版】２，１６０円		☐ 購入する ☑ 持参する
情報交換会参加の可否	☑ 参加する　☐ 参加しない		
※施設の管轄が札幌市の方のみ記入 受講料負担区分	☐ 公費　☐ 自費　※詳細については、直接札幌市へお問い合わせください。		

研修申込み方法(受付システム)について

●お申込みにあたっては、
研修受付システムに施設の事業所情報をご登録（ID・パスワード）いただく必要があります。
●ユニットケア研修に関する情報は、随時本会ホームページに掲載します。
掲載場所 URL　http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/unit_care/index.html#4

1　研修受付システムをご利用にあたって

（1）登録済みの施設の場合

○　研修受付システムにログイン（ID・パスワードが必要になります）の上、お申込みください。
研修受付システムに研修名が表示されるのは、申込開始日の午前９時からです。

○　申込み手順等の詳細は、システムの取扱説明書を参照ください。
掲載場所 URL　http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/kensyuu_uketsuke/index_2.html
＊「4　研修受付システムの取扱等に関すること」－「3　研修受付システムの取扱説明書(PDF)」よりダウンロードできます。

≪ご留意いただきたいこと≫

お申込みにあたっては、受講される職員が勤務する施設の登録（ID・パスワード）が必要です。
法人内の別事業所のID・パスワードでログインした場合は、所属先施設情報の確認がとれませんので、申込みを受け付けることができません。お手数ですが、新規事業所登録をお願いします。

（2）未登録の施設の場合

○　新規事業所登録及び研修受付システムへのログイン方法については、本会ホームページを参照ください。
掲載場所 URL　http://www.dosyakyo.or.jp/kensyujyo/kensyuu_uketsuke/index_2.html

≪ご留意いただきたいこと≫

新規事業所登録後、ＩＤ・パスワードの発行までに概ね１０日程度要しますので、お早めにご登録をお願いします。

2　受講申込みにあたって

（1）申込み時

①　５頁の「受講申込書」の様式に必要事項を入力し、作成してください。

②　研修受付システムにログインの上、「申込フォーム」画面に必要事項を入力してください。
「申込フォーム」の中では、上記①で作成した「受講申込書」をファイルとして添付してください。

（2）申込み後「受講者を変更する場合」

①　研修受付システムの手続
研修受付システムにログインの上、「研修受講申込済一覧」から変更される受講申込者の『氏名』をクリックし「変更フォーム」画面を表示してください。その後「変更フォーム」画面より必要事項（変更される方の受講者情報）を上書き入力してください。＊「受講申込書（５頁）」も必ず添付してください。⇨ システムの取扱説明書 21 頁～24 頁参照

②　本会へ電話（TEL011-241-3979）にて変更の連絡をお願いします。

≪ご留意いただきたいこと≫　申込み時及び受講者変更の際は、必ず「５頁　受講申込書」を添付しだください。

（３）申込み後「受講を辞退（キャンセル）する場合」

① 研修受付システムの手続き

研修受付システムにログインの上、「研修受講申込済一覧」から辞退される受講申込者の『氏名』をクリックし「変更フォーム」画面を表示してください。その後「変更フォーム」画面下部にある『申込取消』ボタンを押し、「取消確認」画面が表示されたら『申込取消』ボタンを押してください。

⇨ システムの取扱説明書 24 頁～25 頁参照

② 本会へ電話（TEL011-241-3979）にて辞退の連絡をお願いします。

受講決定後の辞退の場合は、キャンセル料（5,000 円）を請求させていただきます。